



Fundusze
Europejskie



Rzeczpospolita
Polska



ZAPYTANIE OFERTOWE nr 2

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

I. ZAMAWIAJĄCY

Brainscan Spółka Akcyjna

ul. Zdzisława Kieturakisa 10, 80-742 Gdańsk, POLSKA

NIP 586-232-18-80

E-mail: contact@brainscan.ai

II. OFERENT/WYKONAWCA

Nazwa i adres Oferenta:	
NIP Oferenta	
Imię i nazwisko osoby właściwej do reprezentowania Oferenta:	
Osoba do kontaktów roboczych z ramienia Oferenta:	



Brainscan SA
ul. Zdzisława Kieturakisa 10, 80-742 Gdańsk

NIP 586-232-18-80 REGON 368123074
KRS 0000691956



Telefon Oferenta:	
E-mail Oferenta:	

III. K1 – CENA

Lp.	Przedmiot zamówienia	Cena jednostkowa netto [1 sztuka]	Cena jednostkowa brutto [1 sztuka]	Liczba sztuk w ramach zamówienia	Wartość zamówienia netto	Wartość zamówienia brutto
1						

Oferowana łączna cena brutto wykonania całego przedmiotu zamówienia opisanego w zapytaniu ofertowym nr 2:

..... zł

słownie:

..... ,

Ponadto oświadczam że:

- zapoznałem/am się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.



Fundusze
Europejskie



Rzeczpospolita
Polska



- zapoznałem/am się z warunkami zapytania ofertowego, akceptuję je i zobowiązuję się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- pomiędzy moją firmą, a Brainscan SA nie zachodzą powiązania kapitałowe oraz osobowe.
- fakturę za wykonanie przedmiotu zamówienia wystawię po jego zrealizowaniu.
- termin płatności:
- ważność oferty:

.....

Miejscowość i data

.....

czytelny podpis Oferenta



Brainscan SA
ul. Zdzisława Kieturakisa 10, 80-742 Gdańsk

NIP 586-232-18-80 REGON 368123074
KRS 0000999906